内用薬　1回に　1日　回　日分
朝・昼・夕の食後におのみください。　錠剤　錠
カプセル　個
粉剤　包
1回　1回服用後　時間あけてください。　回分
☆痛み止め

外用薬　うがい薬　塗り薬

	保険	保険外負担
合計	9,330円	円
負担額	2,800円	2，800 円
領収額合計		